	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								SERIAL NO.				FILING DATE		
									10/009816						
	AS	FILED	AF	TER	AF	722	CLAIN	<u>VIS</u>	ا پُ		1				
					2nd AM	ENDMENT	1		<u> </u>		•		•		
-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND	DE	
1	├-/- -	 	<u> </u>			<u>L</u>	ļ	51				 	 	1-5-	
2.	 	$\vdash \!\!\! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$					1	52			 			┿	
3	 	1					1	53	ļ ——	 	 		 -	+	
4	 						1	54			 			+-	
5		1					1	55		 	 	 	- -	-	
6							ı	56			├──	+	 -	+	
7	<u>L</u>	[]					1	57		 -	 		<u> </u>	 	
8						 	.			<u> </u>	<u> </u>	ļ		<u> </u>	
9							ľ	58				<u> </u>	L		
10	1							59			<u> </u>				
		1						60				1			
11		1						61				 		+	
12		 						62				 	- -	+-	
13	- , -							68			-	 	- -	+-	
14	 			T				64			-	 		+-	
15								65				 		 	
16	<u> </u>	1						66			<u> </u>	├─		 	
17	$\bot \bot$											 			
18		1						67			·	L		<u> </u>	
19								68							
20							- 1	69							
21								70							
22		$\overline{}$	\rightarrow				Į.	71		·				 	
23							L	72							
24							Į	73						 -	
25								74							
26				<u>- </u>			1	75						ļ	
							ı	76							
27						-	ŀ	77							
28		1					-								
29				$\neg \neg$			-	78							
30							ŀ	79							
31							-	80							
32							H	81							
33							-	82							
34							Ļ	83							
5	_						L	84							
6						I`	L	85							
7								86					$-\dashv$		
								87	$\neg \dashv$						
8				<u></u> l¯			 -	88							
9		<u> </u>					 	89							
- -							-						T		
<u>\</u>			T				一上	90	 -			-			
2					$\neg +$		-	91					T		
							-	92							
							L	93							
							Ĺ	94		T					
			 -					95	T						
							Γ.	96					+		
		 - -			-			97	_						
\pm		 -						98		 -					
+	 -						-	99		 -					
	- - 							100							
-14	0	1 L	[,				SIAL SIAL	-+	 +			- 4		
-1	<u>ฦ</u> +	-		→		او	1	OPA:		1 L				1	
1.5 / 3	1 / 130		r: :	_ إيريب			b	OTAL EP.	•	-		~ [ٔ ٹے	
~ 12 E/ 'I	(A) 1903	WATER I	1.		152		-	DIAL LAIMS		•		1			